**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**„Nowy Start”**

**Nr WND-RPPD.02.01.00-20-0269/18**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ/IMIONA:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL:** |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  |  | | |  |  |  |
| **PŁEĆ** | **Kobieta  Mężczyzna** | | | | | | | | | | | | **WIEK:** | | |  | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE:** | ☐ Niższe niż podstawowe  ☐ Podstawowe (*Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)* ☐ Gimnazjalne (*Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)* ☐ Ponadgimnazjalne *(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)*  ☐ Policealne *(Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)*  ☐ Wyższe*(Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WOJEWÓDZTWO:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POWIAT:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GMINA:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ULICA:** |  | | | | | | | | | | | **NR BUDYNKU:** | | | | |  | | | |
| **NR LOKALU:** | | | | |  | | | |
| **KOD POCZTOWY /POCZTA** |  |  | | **–** | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| **TELEFON KONTAKTOWY:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES E-MAIL:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ** | | | |
| ***Należy zaznaczyć „X”przy właściwym polu w każdym z wierszy poniżej*** | | **TAK** | **NIE** |
| **Jestem osobą w wieku od 30 roku życia** | |  |  |
| **JESTEM OSOBĄ PRACUJĄCĄ:** | **osobą ubogą pracującą**  osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osobę zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych, przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu |  |  |
| **Osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej** |  |  |
| osoba pracująca w ramach umowy cywilno-prawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu) |  |  |
|  |
| **Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa podlaskiego, w tym na terenie powiatu: m. Białystok, białostockiego, sokólskiego**  **Miejscem zamieszkania osoby fizycznej**jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. | |  |  |
|  | **KRYTERIA PREFERENCYNE** | | |
| ***Należy zaznaczyć „X” przy właściwym polu w każdym z wierszy poniżej*** | | **TAK** | **NIE** |
| **Jestem osobą po 50 roku życia** | |  |  |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnością**  Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z2018 r poz.511, z późn. zm.),a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r poz.1878z późn. zm.) - weryfikowane na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności. | | ***W przypadku zaznaczenie pola „X” należy załączyć Orzeczenie o niepełnosprawności*** |  |
| **Jestem osobą o niskich kwalifikacjach.**  Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (maksymalnie wykształcenie zasadnicze zawodowe lub średnie ogólnokształcące/techniczne); stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. | |  |  |
| **Jestem kobietą** | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status w chwili złożenia Formularza Rekrutacyjnego** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ☐ Tak  ☐ Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmowa podania informacji |

**OŚWIADCZENIA**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:**

1. zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Nowy Start” Nr WND-RPPD.02.01.00-20-0269/18, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim;
2. spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Nowy Start”;
3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej II Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa, Działania 2.1 Zwiększenie zdolności zatrudnieniowej osób pozostających bez zatrudnienia oraz osób poszukujących pracy, przy wykorzystaniu aktywnej polityki rynku pracy oraz wspieranie mobilności zasobów pracy, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
4. zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
5. zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu na etapie rekrutacji;
7. zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
8. zostałem poinformowany o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu:
9. w przypadku osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo w momencie przystąpienia do projektu dokumentów potwierdzających poprawę sytuacji na rynku pracy;
10. zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

......................................................... .........................................................

*miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej formularz*